

Gebruikershandleiding



FAQT-V | richtlijn voor onderzoek
en normering begeleiding

©2022 Factum advies

Niets uit deze uitgave mag worden vermenigvuldigd en/of openbaar worden gemaakt door middel van druk, fotokopie of op enige andere wijze zonder voorafgaande toestemming.
Deze gebruikershandleiding werd financieel mogelijk gemaakt door Factum.

Auteurs

Rob de Rek
Jacqueline Bakker
Patricia Brands
Ronny de Leeuw
Els Halm
Marlou Mertens
Fabian Resida

Foto's

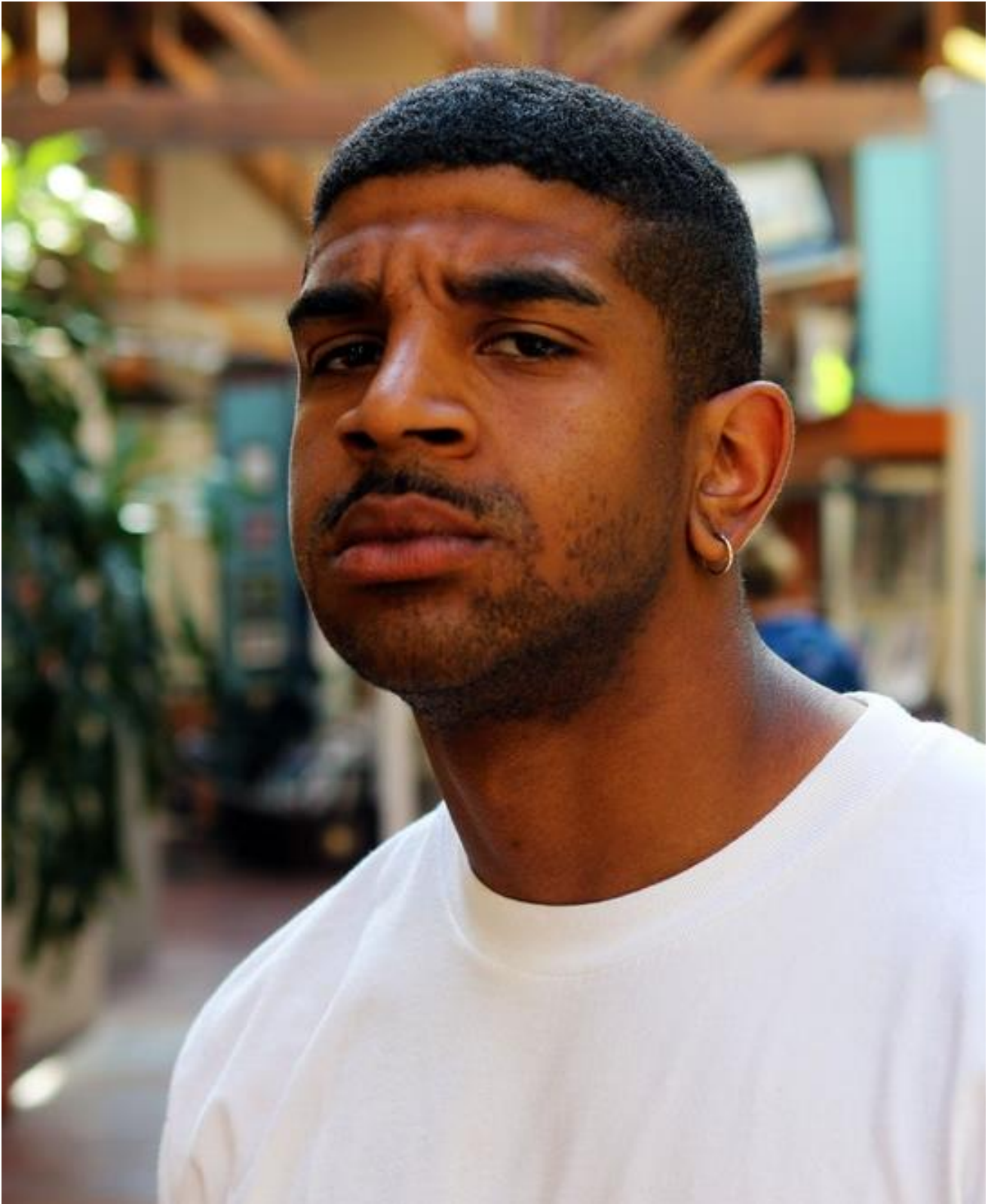
Alex Alexander
Jeffrey Wegrzyn
Marvin Roaw



Landjuweel 16-8
3905 PG Veenendaal
www.factumadvies.nl

Inhoud

Inleiding	1
1. FAQT-V in het kort	2
1.1 Wat betekent FAQT-V	2
1.2 Voor wie is FAQT-V bruikbaar?	2
2. De context van FAQT-V	4
2.1 Ontwikkeling van FAQT-V	4
2.2 Uitgangspunten FAQT-V	4
2.3 Doelen en gebruiksmogelijkheden	4
3. Opbouw van FAQT-V	5
3.1 Aandachtspunten resultaatgebieden	5
3.2 Licht, matig en zwaar	5
3.3 Richtlijnen normering 18+	5
3.4 Ouder gerelateerde aandachtsgebieden	5
4. Voorbereiding op het werken met FAQT-V	7
4.1 Training en afstemming	7
4.2 Informeren ketenpartners	7
4.3 Juridisch kader	7
5. FAQT-V en het onderzoek	8
5.1 Analyse hulpvraag	8
5.2 Functieanalyse	8
5.3 Probleemanalyse	8
6. FAQT-V en de afweging	9
6.1 Eigen kracht	9
6.2 Sociaal netwerk	9
6.3 Voorliggende oplossingen	9
6.4 Richtlijn normering 18+	9
7. Frequently asked questions	10
Literatuur	11
Bijlagen	
- Bijlage 1 Aandachtspunten resultaatgebied	12/13
- Bijlage 2 Richtlijn normering 18+	14/15/16/17
- Bijlage 3 Onderscheid licht, matig en zwaar	18
- Bijlage 4 Aandachtspunten ouderschap	19



Inleiding

FAQT-V is een richtlijn om de omvang van het aantal in te zetten uren begeleiding te bepalen. Daarnaast kan met FAQT-V de problematiek van 18 plusser, volwassenen en hun omgeving in kaart worden gebracht.

FAQT-V wordt gebruikt door professionals die werkzaam zijn als triagist binnen een wijkteam of als Wmo-consulent binnen de gemeente. Daarnaast biedt FAQT-V de zorgaanbieders concrete handvatten voor het opstellen van een plan van aanpak.

Het gebruik van FAQT-V vraagt kennis van de doelgroep en bekwaamheid van de professional. Om houvast te bieden in het gebruik van FAQT-V is deze gebruikershandleiding ontwikkeld.

Sinds 2016 wordt FAQT-V in de praktijk toegepast. Dit heeft tal van gebruikerservaringen opgeleverd. Deze ervaringen en input van betrokkenen, gemeenten en zorgaanbieders zijn gebruikt bij het ontwikkelen van deze handleiding. Factum heeft de totstandkoming van de gebruikershandleiding financieel mogelijk gemaakt.

Leeswijzer

De handleiding bestaat uit twee delen:

- beschrijving van FAQT-V
- werken met FAQT-V

De volgende onderwerpen worden beschreven:

- de context van FAQT-V
- opbouw van FAQT-V
- voorbereiding op het gebruik
- het onderzoek
- de afweging

Belangrijk

Uit jurisprudentie blijkt dat standaard normtijden niet zondermeer gehanteerd kunnen worden, omdat altijd een zorgvuldige afweging gemaakt moet worden waarbij ook persoonlijke kenmerken worden meegenomen en maatwerk wordt geleverd. Normtijden zijn slechts een richtlijn, waar in individuele gevallen, onderbouwd, van kan worden afgeweken.

Omwille van de leesbaarheid wordt gebruik gemaakt van 'hij' en 'zijn'. Hier kan ook 'zij' of 'haar' worden gelezen.

1. FAQT-V in het kort

1.1 Wat betekent FAQT-V?

FAQT-V is een samenvoeging van *Frequently asked questions*, wat vrij vertaald is als 'de te stellen vragen' en de naam Factum.

De 'V' staat voor volwassene.

FAQT-V bestaat uit twee onderdelen:

- aandachtspunten resultaatgebieden
- richtlijnen normering 18+

Het inventariseren van de aandachtspunten per resultaatgebied helpt om de situatie van de volwassene en zijn omgeving goed in kaart te brengen.

Dit is een voorwaarde om uiteindelijk gemotiveerd aan te geven wat de omvang van de begeleiding per resultaatgebied moet zijn.

FAQT-V kent elf resultaatgebieden. Deze resultaatgebieden zijn afgeleid van de domeinen van de zelfredzaamheids-matrix¹. Meer over de inhoud van de resultaatgebieden is terug te vinden in hoofdstuk 3: Opbouw van FAQT-V.

1.2 Voor wie is FAQT-V bruikbaar?

FAQT-V is bruikbaar voor professionals die werkzaam zijn als klantmanager Wmo bij de gemeente.

Het onderdeel 'aandachtspunten per resultaatgebied' van FAQT-V biedt betrokkene, ouders en personen uit het sociale netwerk inzicht ernst van de problematiek. FAQT-V kan gebruikt worden door de zorgprofessionals bij het opstellen van het ondersteuningsplan en als controle instrument bij de evaluatiegesprekken.

Het gebruik van de richtlijnen normering 18+ is voorbehouden aan professionals met een relevante opleiding. Daarbij is het van belang dat de professional niet alleen bevoegd maar ook bekwaam is. Voor een goede basiskennis van de definities, de aandachtspunten, cliënt-profielen en bepaling van de normering is het raadzaam een **training FAQT-V** te volgen.

¹ www.Zelfredzaamheidmatrix.nl



2. De context van FAQT-V

2.1 Ontwikkeling van FAQT-V

In 2015 is de begeleiding vanuit de AWBZ overgeheveld naar de Wmo. Sindsdien zijn de gemeenten verantwoordelijk voor het onderzoek en de uitvoer van de individuele begeleiding, dagopvang en beschermd wonen.

Vanuit de gemeente kregen we het verzoek om een betere methodiek te ontwikkelen die door de klantmanagers- Wmo gebruikt kan worden en die inzicht geeft in de omvang van de in te zetten uren. Samen met professionals uit het veld heeft Factum FAQT-V ontwikkeld.

2.2 Uitgangspunten FAQT-V

Bij het opstellen van FAQT-V is rekening gehouden met de volgende uitgangspunten:

- De systematiek sluit aan bij de bestaande onderzoeksmethoden en de gehanteerde begrippen binnen de modelverordening Wmo van de VNG.
- De aandachtspunten per resultaatgebied bestrijken alle relevante problemen.
- Het systeem is voor alle groepen bruikbaar: volwassenen met psychische of psychosociale problematiek, een verstandelijke beperking en volwassenen met beperkingen en-/of ouderdoms-problematiek.

2.3 Doelen en gebruiksmogelijkheden

Het onderdeel aandachtspunten per resultaatgebied van FAQT-V geeft een heldere beschrijving van mogelijke problemen en geeft:

- inzicht bij de volwassene met betrekking tot zijn functioneren
- uniformiteit in het gesprek en het onderzoek tussen professionals, begeleiders en zorgaanbieders

Het onderdeel: richtlijnen normering 18+ van FAQT-V geeft een overzicht van het profiel van de volwassene en maakt hierbij een onderscheid in licht, matige en zware problematiek. Daarnaast is het een richtlijn met betrekking tot de omvang van het aantal in te zetten uren ondersteuning en begeleiding.

De richtlijn normering 18+ geeft:

- kaders en uniformiteit over het aantal in te zetten uren;
- handvatten voor de motivering van het besluit;
- inhoudelijke ondersteuning in het gesprek met de zorgaanbieders

FAQT-V is in de eerste plaats een instrument voor de professional, maar wordt ook gebruikt als:

- hulpmiddel bij monitoring van de effecten binnen het sociaal domein;
- inhoudelijke ondersteuning bij de inkoop van de maatwerkvoorziening begeleiding door gemeente.

FAQT-V blijft in ontwikkeling. Ontwikkelingen in het veld en uitkomsten uit wetenschappelijk onderzoek zullen hun weerslag hebben op de aandachtspunten per resultaatgebied en de richtlijnen normering 18+. Om het systeem verder te blijven ontwikkelen en actueel te houden, is een inhoudelijke commissie in het leven geroepen. Deze commissie kijkt welke aanpassingen worden doorgevoerd in FAQT-V.

Met uw vragen en suggesties voor verbetering en aanvulling kunt u terecht op info@factumadvies.nl

3. Opbouw van FAQT-V

FAQT-V maakt gebruik van:

- Aandachtspunten per resultaat-gebied.
- Onderscheid licht, matig en zwaar
- Richtlijn normering 18+
- Ouder-gerelateerde aandachtsgebieden

3.1 Aandachtspunten resultaatgebieden

De resultaatgebieden geven de problemen van de volwassene en zijn omgeving weer op de leefgebieden:

- persoonlijk functioneren
- sociaal functioneren
- gezondheid en zelfzorg
- verplaatsen en vervoer
- wonen
- regie bij het huishouden
- dagbesteding
- vrije tijd
- financiën
- justitie
- verslaving

3.2 Licht, matig en zwaar

De onderverdeling licht, matig en zwaar geeft inzicht in de ernst van de problematiek. Er wordt een verdeling gemaakt in:

- abnormaliteit van het gedrag
- bijdragende factoren van het gezin en het sociaal netwerk
- gevolgen van het gedrag
- aard van de begeleiding
- deskundigheid van de begeleider

Bij het beoordelen van de ernst van de problematiek is deels gebruik gemaakt van het model STEP²

3.3 Richtlijn normering 18+

De richtlijnen normering 18+ gaat uit van cliëntprofielen. De cliëntprofielen omschrijven een profiel van de volwassene per resultaatgebied (licht, matig, zwaar).

Daarnaast wordt er per cliëntprofiel een richtlijn gegeven met betrekking tot de omvang (het aantal uren) van de in te zetten begeleiding.

De richtlijn normering is tot stand gekomen door de interventies, trainingen en begeleidingsplannen van diverse zorgaanbieders met elkaar te vergelijken. Er is gekeken naar de duur en het aantal contactmomenten per week in relatie tot de specifieke problematiek van de cliënt. Vervolgens is gekeken naar de algehele duur van de aangeboden training of interventie.

Zoals eerder aangegeven kunnen normtijden niet zondermeer gehanteerd worden. Er moet altijd een zorgvuldige afweging gemaakt worden waarbij persoonlijke kenmerken en omgevingsfactoren bepalen in hoeverre de richtlijn gevolgd wordt.

3.4 Ouder-gerelateerde aandachtsgebieden

De ouders maken onderdeel uit van de omgeving van de 18 plusser. Indien relevant, wordt er gekeken in hoeverre de ouders in staat zijn om hun rol als opvoeder op een adequate wijze vorm te geven. Er wordt een verdeling gemaakt in:

- lichamelijke verzorging
- sociaal emotionele ondersteuning
- scholing
- opvang

Ook hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen licht, matig en zwaar.

² STEP Standaard Taxatie Ernst Problematiek handleiding. NJi Utrecht 2010



4. Voorbereiding op het werken met FAQT-V

Om goed te kunnen werken met FAQT-V is het van belang om de uitvoering goed voor te bereiden. Welke afdelingen binnen de gemeente worden betrokken bij de invoer van FAQT-V? Volgen alle professionals de training FAQT-V? Wat wordt gecommuniceerd met de ketenpartners en betrokkene? Worden de richtlijnen opgenomen in de beleidsregels?

4.1 Training, en afstemming

Voordat begonnen wordt met het werken met FAQT-V is het essentieel dat de professionals een **training FAQT-V** volgen. Ook dient er overeenstemming te komen in welke fase van het onderzoek de richtlijn normering gebruikt wordt. Om de best passende ondersteuning te kunnen bepalen en bijstellen is het belangrijk om de aard en de ernst van de problematiek te blijven volgen. FAQT-V wordt gebruikt om het begeleidingsproces te evalueren en te beoordelen. Herhaaldelijk evalueren draagt ook bij aan het bevorderen van de eenheid in uitvoering en kostenbeheersing.

4.2 Informeren ketenpartners

Zoals eerder omschreven wordt FAQT-V door diverse professionals gebruikt. Voor het bevorderen van de eenheid van taal, het formuleren van heldere doelen en het bieden van passende ondersteuning is het van belang dat alle partners in de keten bekend zijn met FAQT-V.

Het is goed om na te denken in hoeverre de volwassene en zijn omgeving over FAQT-V geïnformeerd worden. Wij zijn sterk voorstander van zoveel mogelijk transparantie in deze, temeer omdat de ondersteuning en begeleiding pas echt werkt als de volwassene hierin de (eigen)regie heeft.

Vragen die hierbij gesteld kunnen worden zijn: Worden de uitgangspunten per resultaatgebied standaard met de volwassene, zijn ouders en begeleiders doorgenomen? Of wordt dit alleen gedaan als er om toelichting gevraagd wordt? Dit geldt ook voor de richtlijnen normering 18+.

4.3 Juridisch kader

Beleidsregels geven aan hoe een gemeente met een bepaalde bevoegdheid omgaat. Nadere regels zijn algemeen verbindende voorschriften ter uitwerking van onderdelen van de verordening. Hiermee geeft de gemeente de burger inzicht in de werkwijze en biedt het de professional handvatten voor de uitvoering van zijn werk.

Wij adviseren om FAQT-V in de beleidsregels op te nemen en te publiceren via www.overheid.nl.

5. FAQT-V en het onderzoek

Het onderzoek en de analyse van de problemen vraagt zowel inhoudelijk als procesmatig een zorgvuldige aanpak.

We onderscheiden vier fasen:

- hulpvraaganalyse
- functieanalyse
- probleemanalyse
- afweging

5.1 Hulpvraaganalyse

In de hulpvraaganalyse vindt controle van de persoonsgegevens plaats. De samenstelling van de leefeenheid, en de hulpvraag worden hier onderzocht en uitgevraagd.

5.2 Functieanalyse

In de functieanalyse vindt uitvraag plaats van de aandoeningen, stoornissen en beperkingen van de volwassene. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de DSM of van de methodiek ICD-ICF. Het functioneren wordt zo concreet mogelijk in kaart gebracht en geobjectiveerd.

5.3 Probleemanalyse

In de probleemanalyse wordt het functioneren van de volwassene vertaald naar de elf resultaatgebieden. De mogelijkheden en beperkingen van de volwassene worden hiermee goed in kaart gebracht. Van belang is dat de professional onderzoekt of er ook echt een aandachtspunt is dat begeleiding nodig heeft. Elke volwassene kan weleens probleemgedrag vertonen. Of de situatie of het gedrag afwijkt van het normale is een inschatting die de professional moet maken.

FAQT-V categoriseert de aandachtspunten per resultaatgebieden in: licht, matig of zwaar (zie ook bijlage 3: onderscheid licht, matig en zwaar).

Indien er sprake is van een jong- volwassene dient er ook onderzocht te worden in hoeverre er sprake is van een veilig en gezond opvoedklimaat. Zie 3.4 Ouder-gerelateerde aandachtsggebieden.

De ouder-gerelateerde aandachtsggebieden kunnen ook gebruikt worden bij de beoordeling of een pgb een geschikte leveringsvorm is. Zie ook: 6. FAQT-V en de afweging. Hierbij wordt beoordeeld of niet-professionals (bijvoorbeeld ouders of personen uit het sociale netwerk) in staat zijn om op een veilige, adequate en doeltreffende manier ondersteuning en begeleiding te bieden.

6. FAQT-V en de afweging

Het inzetten van eigen kracht en het sociale netwerk is een belangrijk thema binnen de Wmo. Om hier zicht op te hebben is het van belang om de beschermende factoren in kaart te brengen. Beschermende factoren bieden een tegenwicht aan risico's en problemen waar 18 plussers en volwassene met een beperking aan worden blootgesteld.

We hebben een top vier gemaakt van beschermde factoren en deze onderverdeeld in eigen kracht en sociaal netwerk. Zie ook: beschermende factor- en in opvoeden en opgroeien T. van Yperen & Valkestijn³.

6.1 Eigen kracht

Door gebruik te maken van de aandachtspunten per resultaatgebied ontstaat er inzicht of er sprake is van eigen kracht en beschermende factoren op het gebied van:

- positieve identiteit
- competenties

Bij een normaal ontwikkelde (positieve) identiteit en voldoende aanwezigheid van positieve competenties is de volwassene in staat om tegenslagen het hoofd te bieden. Denk aan zelfinzicht, emotie-regulatie maar ook aan veerkracht, sociale vaardigheden en een open houding ten opzichte van ondersteuning en behandeling.

6.2 Sociaal netwerk

Steun van familie en/of het sociaal netwerk is van groot belang bij het zelfstandig functioneren en het kunnen participeren binnen onze samenleving.

Door gebruik te maken van de aandachtspunten per resultaatgebied ontstaat er inzicht of er sprake is van een sociaal netwerk en beschermende factoren op het gebied van:

- sociale steun
- constructieve tijdsbesteding

6.3 Voorliggende oplossingen

Kenmerkend voor een voorliggende oplossing is dat het gaat om begeleiding gericht op zelfredzaamheid en participatie, anders dan een maatwerkvoorziening. Een voorliggende oplossing kan bijvoorbeeld een vrijwilliger of een doe-middag in een buurthuis zijn. Door gebruik te maken van de richtlijn normering 18+ ontstaat er inzicht in hoeverre een voorliggende oplossingen ingezet kan worden.

6.4 Richtlijn normering 18+

De richtlijn normering 18+ wordt gebruikt om:

- de omvang van het aantal in te zetten uren te bepalen
- een afweging te maken met betrekking tot de inzet van voorliggende oplossingen
- de noodzakelijke professionaliteit van de begeleider te bepalen

Complexe problematiek vraagt om specifieke kennis en vaardigheden van de begeleider. Indien er bij een resultaatgebied echter sprake is van een zogenaamd "licht cliëntprofiel" kan specifieke ondersteuning vanuit het sociaal netwerk of met behulp van een voorliggende oplossing mogelijk voldoende zijn voor de begeleiding van de 18+ of volwassene.

³ T. van Yperen & Valkestijn. *Top tien positieve ontwikkeling jeugd. Beschermende factoren in opvoeden en opgroeien.* Nji

7. Frequently asked questions

Hoe is de normering tot stand gekomen?

De richtlijn normering is tot stand gekomen door trainingen, cursussen en begeleidingsplannen van diverse zorgaanbieders met elkaar te vergelijken. Er is gekeken naar de duur en het aantal contactmomenten per week in relatie tot de specifieke problematiek van de cliënt. Vervolgens is gekeken naar de algehele duur van de aangeboden training of interventie. Jurisprudentie zal de normering verder valideren.

Kan ik de aandachtspunten met de cliënt bespreken?

De aandachtspunten per resultaatgebied maken onderdeel uit van het onderzoek en dus ook van het gesprek. Het doornemen en benoemen van de aandachtspunten vergroot het zelfinzicht bij de cliënt en zijn omgeving. Problemen worden immers concreet benoemd en gecategoriseerd in licht, matig en zwaar. We vinden het van belang om te benadrukken dat de aandachtspunten per resultaatgebieden *niet* bedoeld zijn om te gebruiken als "afvinklijst".

Wat moet ik doen als betrokkene niet helemaal past binnen het cliëntprofiel?

Het kan inderdaad voorkomen dat een cliënt niet helemaal past binnen het cliëntprofiel. De profielen moeten gezien worden als een richtlijn waarvan gemotiveerd kan worden afgeweken. Indien een cliënt op onderdelen van een profiel bijvoorbeeld beter "scoort" dan wordt de normering (het aantal in te zetten uren) daarop aangepast.

Kan ik de normtijden optellen?

Indien er op meerdere resultaatgebieden aandachtspunten liggen dan wordt de normering per resultaatgebied opgeteld. Bij overlappings van aandachtspunten wordt de normering ook aangepast.

Is er ook een rapportage beschikbaar waarin de methodiek van FAQT-V verwerkt is?

Factum heeft een rapportage ontwikkeld die gebruikt wordt als onderzoeksverslag voor de cliënt en als rapportage voor de professional. Alle onderdelen van het onderzoek zijn hierin verwerkt. Ook ondersteunt de opzet van de rapportage bij de afweging en de motivering van het besluit.

Bestaat er ook een FAQT-V voor jeugd?

Ja die bestaat. Factum heeft FAQT-J ontwikkeld.

FAQT-J lijkt op FAQT-V maar is op een aantal onderdelen onderscheidend. FAQT-J kent resultaatgebieden per leeftijdscategorie: er wordt onderscheid gemaakt in: 0 tot 4 jaar, 4 tot 12 jaar en 12 tot 18 jaar. Daarnaast hebben de ouder-gerelateerde aandachtspunten een belangrijkere rol bij het onderzoek en de afweging. Benieuwd naar FAQT-J? Neem contact op via: info@factumadvies.nl

Literatuur

- Zelfredzaamheidsmatrix. GGD Amsterdam en Gemeente Rotterdam.
- Van Yperen, Eijgenraam en van den Berg. STEP. Standaard Taxatie Ernst Problematiek. Handleiding 2010. Utrecht. Nederlands Jeugdinstituut.
- T. van Yperen & Valkestijn (2013), *Top tien positieve ontwikkeling jeugd. Beschermende factoren in opvoeden en opgroeien*. Utrecht. Nederlands Jeugdinstituut.
- World Health Organization (1992). *The ICD-10 classification of mental and behavioral disorders: clinical descriptions and guidelines*. Geneva:WHO.
- World Health Organization (2001). ICF, International Classification of Functioning, Disability and Health.
- CIZ indicatiewijzer. *Toelichting op de beleidsregels indicatiestelling AWBZ 2014, vastgesteld door het ministerie van VWS*. Versie 7.1. juli 2014

Bijlage 1 Aandachtspunten resultaatgebied 18+

PERSOONLIJK FUNCTIONEREN	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Zelfbeeld				
Zelfinzicht				
Omgaan met veranderingen				
Begrijpen consequenties (korte/ lange termijn)				
Keuzes maken/besluiten nemen				
Grenzen aangeven (eigen)				
Impulsiviteit (sociale regels, geen risico zien)				
Emotieregulatie (overspoelen, uitbarsten, driftbuien)				
Angsten (incl. spanning, zenuwen, nerveus, bang)				
Stemmingsproblemen (somber, wisselingen, uitbundig)				
Teruggetrokken/eenzaam/verdrietig				
Luidruchtig opstandig				
Agressie verbaal/fysiek (dreigen, vloeken, vechten)				
Zelfbeschadigend gedrag				
Dwanghandelingen (herhaling van gedragingen)				

SOCIAAL FUNCTIONEREN	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Beïnvloedbaar				
Inleven in de ander				
Grenzen aangeven (bij de ander)				
Afspraken nakomen				
Functioneren binnen gezin/familie				
Duidelijkheid omtrent wel/geen contact met familie				
Vrienden maken				
Vriendschappen behouden				
Contact met personen die schadelijk zijn				
Verkering/relatie				
Vangnet				
Overlast				

GEZONDHEID EN ZELFZORG	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Eten (verantwoord, bereiden)				
Wassen (verzorgd uiterlijk, geur)				
Aankleden (schone kleding)				
Slapen (in- doorslapen, wakker worden, dag-nachtritme)				
Voldoende beweging/sport				
Voorkomen van ziekten				
Beheer medicatie				
Afspraken zorgprofessionals (huisarts, specialist, begeleider)				
Seksuele gezondheid (incl. veilig vrijen)				

VERPLAATSEN EN VERVOER	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Deelnemen aan het verkeer				
Gebruikmaken eigen vervoermiddel (o.a. fiets, auto)				
Route bepalen				
Gebruikmaken van openbaar vervoer				

WONEN	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Onderhoud				
Overlast				
Veiligheid				
Anders				

REGIE BIJ HET HUISHOUDEN	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Licht/zwaar, wasverzorging, boodschappen, maaltijden				

DAGBESTEDING (SCHOOL/WERK)	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Evenwichtig dag- en nachtritme				
Dagstructuur				
School/werk (passend bij interesse)				
Aanwezigheid				
Op tijd komen				
Accepteren autoriteit				
Voorbereiding/huiswerk				
Voldoende resultaten				
Taal beheersing				
Maken van keuzes voor de toekomst				

VRIJE TIJD	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Vrije tijd indelen				
Sporten				
Hobby/s				
Interesses				

FINANCIEN/ADMINISTRATIE	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Omgaan met betaal- communicatiemiddelen				
Formulieren invullen				
Leefgeld/zakgeld/inkomen				
Overzicht (financiën en administratie op orde)				

JUSTITIE	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Stelen/vandalisme				
Geweld				
Heling/oplichting				
Taakstraf				
Boetes				

VERSLAVING	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Roken				
Alcohol				
Softdrugs				
Harddrugs (incl. anabolen)				
Gamen				
Telefoon/social media				
Seks/porno				

Bijlage 2 Richtlijn 18+

RESULTAATGEBIED	LICHT	MATIG	ZWAAR
PERSOONLIJK FUNCTIONEREN <ul style="list-style-type: none"> * Zelfvertrouwen * Positief zelfbeeld * Impulscontrole en zelfregulatie * Initiatief * Aanbrengen van structuur * Oefenen van taken * Aansturen gedrag 	<p>Betrokkene heeft een beperkt zelfbeeld en/of beperkte controle over het eigen gedrag of heeft beperkt inzicht hierin. Betrokkene is beperkt in staat hulp te vragen.</p>	<p>Betrokkene heeft een beperkt (soms negatief) zelfbeeld en/of beperkte controle over het eigen gedrag of heeft onvoldoende inzicht hierin. Betrokkene is niet in staat uit zichzelf hulp te vragen.</p>	<p>Betrokkene heeft geen realistisch zelfbeeld en/of zeer weinig tot geen controle over het eigen gedrag of geen inzicht hierin. Betrokkene kan niet om hulp vragen.</p>
	Een keer per week 20 tot 45 min per week	Twee tot drie keer per week Samen 40 tot 90 min per week	Meer dan drie keer per week Samen 60 tot 120 min per week
SOCIAAL FUNCTIONEREN <ul style="list-style-type: none"> • Functioneren binnen gezin/familie • Functioneren binnen groep • Vermijden van schadelijke contacten 	<p>Betrokkene is beperkt in staat tot het aangeven, bewaken of naleven van (inter)persoonlijke grenzen of keuzes maken. Er is begeleiding nodig op het gebied van (persoonlijke en sociale) vaardigheden. Er is sprake van een onsuccesvolle manier van sociaal contact.</p>	<p>Betrokkene loopt regelmatig vast in sociaal contact. Het aanleren en (tijdelijk) deels overnemen van (persoonlijke en sociale) vaardigheden is noodzakelijk. Er is sprake van een atypische- of onsuccesvolle manier van sociaal contact.</p>	<p>Betrokkene gedraagt zich inadequaaf in sociaal contact. Betrokkene beschadigt zichzelf en/of anderen en is niet in staat zichzelf hierin te reguleren. Het aanleren en (langdurig) overnemen van (persoonlijke en sociale) vaardigheden is noodzakelijk.</p>
	Een keer per week 20 tot 45 min per week	Twee tot drie keer per week Samen 40 tot 90 min per week	Meer dan drie keer per week Samen 60 tot 120 min per week
GEZONDHEID EN ZELFZORG <ul style="list-style-type: none"> * Zelfzorg * Nakomen afspraken * Seksuele gezondheid 	<p>Betrokkene heeft moeite op het gebied van zelfzorg en heeft hierbij aansturing en/of motivatie nodig. Betrokkene heeft beperkt inzicht in gezondheidsrisico's. Daarnaast is controle op afspraken nodig.</p>	<p>Betrokkene heeft problemen op het gebied van zelfzorg en heeft hierbij hulp nodig. Betrokkene heeft onvoldoende inzicht in gezondheidsrisico's. Begeleiding bij afspraken met zorgprofessionals is nodig.</p>	<p>Betrokkene heeft grote problemen op het gebied van zelfzorg. Betrokkene heeft geen inzicht in gezondheidsrisico's. Beheren van afspraken en begeleiding bij afspraken met zorgprofessionals is nodig.</p>
	Een keer per week 30 tot 45 min per keer	Twee of meer keer per week 10 tot 15 min per keer	Twee of meer keer per week 15 tot 20 min per keer

RESULTAATGEBIED	LICHT	MATIG	ZWAAR
VERPLAATSEN EN VERVOER * Deelnemen aan het verkeer * Aanleren van vaardigheden	Betrokkene heeft ondersteuning (veelal instructie) nodig bij deelname aan het verkeer/OV.	Betrokkene heeft (deels) begeleiding nodig bij deelname aan het verkeer/OV.	Betrokkene heeft begeleiding nodig bij deelname aan het verkeer/OV.
	Een keer per week 30 tot 45 min per keer	Een tot twee keer per week Samen 45 tot 60 min per week	Twee of meer keer per week Samen 60 tot 90 min per week
WONEN * Onderhoud * Overlast * Veiligheid	Betrokkene is in staat om zelfstandig een woning te bewonen. Er is sprake van lichte problematiek m.b.t. onderhoud en verzorging van de woning en/of veiligheid. Toezicht op gezette tijden is noodzakelijk.	Betrokkene is beperkt in staat zelfstandig een woning te bewonen vanwege de eigen beperkingen. Er is sprake van problematiek m.b.t. onderhoud en verzorging van de woning en/of veiligheid. Er moet toereikend en adequaat toezicht (op afroep) aanwezig zijn.	Betrokkene is niet in staat zelfstandig een woning te bewonen vanwege de eigen beperkingen. Er is sprake van ernstige problematiek met betrekking tot onderhoud en verzorging van de woning en/of veiligheid. Er moet 24 uur toezicht (in de nabijheid) aanwezig zijn.
	Maximaal een keer per week 30 tot 60 min	Meerdere keren per week max 150 min	Betreft beschermd wonen
REGIE BIJ HET HUISHOUDEN	Betrokkene heeft lichte aansturing en/of motivatie nodig maar is in staat om taken uit te voeren.	Betrokkene heeft aansturing en/of motivatie nodig en problemen om taken uit te voeren.	Betrokken heeft veel aansturing en/of motivatie nodig en problemen om taken uit te voeren.
	Een keer per week Max 30 min per keer	Een tot twee keer per week 30 tot 60 min per week	Meerdere keren per week 30 tot 60 min per week
DAGBESTEDING (werk/school) * * Invulling * Structuur * Participatie * Ontlasting mantelzorg	Betrokkene heeft ondersteuning nodig op werk/schoolse gebieden. Betrokkene heeft lichte beperkingen met betrekking tot deelname aan reguliere activiteiten voor invulling van de dag. Het netwerk van betrokkene heeft onvoldoende mogelijkheden voor adequate ondersteuning en dreigt overbelast te raken.	Betrokkene heeft begeleiding nodig op werk/schoolse gebieden. Betrokkene heeft beperkingen met betrekking tot deelname aan reguliere activiteiten voor invulling van de dag. Het netwerk van betrokkene heeft onvoldoende mogelijkheden voor adequate ondersteuning en is overbelast.	Betrokkene heeft moeite met werk/schoolse activiteiten. Het vermogen van betrokkene om aan de leeftijd gerelateerde verwachtingen te voldoen is zeer beperkt. Betrokkene vraagt veel aandacht waardoor de (thuis)situatie regelmatig escaleert. Betrokkene heeft veel behoefte aan (individuele) ondersteuning en structuur.
	Maximaal vier dagdelen	Vier tot zes dagdelen	Vier of meer dagdelen

VRIJE TIJD <ul style="list-style-type: none"> * Sporten * Hobby's * Buurt * Interesses * Zelfstandigheid 	<p>Betrokkene heeft aansturing en/of motivatie nodig bij het invullen van zelfstandigheid, vrije tijd, of participatie in de samenleving.</p> <p>Betrokkene heeft verminderde en/of afwijkende belangstelling of interesses.</p>	<p>Betrokkene heeft begeleiding nodig bij het invullen van zelfstandigheid, de vrije tijd of participatie in de samenleving. Betrokkene heeft beperkte en/of afwijkende belangstelling of interesses.</p>	<p>Betrokkene heeft de ander nodig bij het invullen van zelfstandigheid, de vrije tijd of participatie in de samenleving. Betrokkene heeft geen of ernstig afwijkende belangstelling of interesses.</p>
	<p>Een keer per week 30 tot 45 min per keer</p>	<p>Een tot twee keer per week 45 tot 60 min per week</p>	<p>Twee of meer keer per week 60 tot 90 min per kweek</p>
FINANCIEN/ADMINISTRATIE <ul style="list-style-type: none"> * Op orde brengen * Oplossen van schulden * Stabilisatie 	<p>Betrokkene heeft geen schulden.</p> <p>Er zijn lichte problemen met betrekking tot het onderhouden van de administratie en financiën. Betrokkene kan zelf om hulp vragen.</p>	<p>Betrokkene heeft dreigende schulden. Er zijn meerdere problemen (schuldeisers, misbruik van vrienden en/of familie). Toeleiding naar budgetbeheer wordt overwogen.</p>	<p>Betrokkene heeft schulden. Er zijn grote problemen (schuldeisers, misbruik van vrienden en/of familie). Toeleiding naar budgetbeheer is nodig.</p>
	<p>Een keer per week/twee weken 30 tot 60 min per keer</p>	<p>Een keer per week /twee weken 60 tot 120 min</p>	<p>Kortdurend 2 tot 3 maanden 60 tot 120 min per keer</p>
JUSTITIE <ul style="list-style-type: none"> * Stelen * Vandalisme * Geweld * Drugs 	<p>Er is begeleiding nodig op het gebied van gedrag en/of risicobeperking.</p> <p>Betrokkene heeft (mogelijk) schadelijke contacten.</p>	<p>Er is begeleiding nodig op het gebied van gedrag en/of risicobeperking. Er is sprake van een overtreding of (eerste) delict/HALT-straf. Betrokkene heeft (mogelijk) schadelijke contacten.</p>	<p>Er is intensieve begeleiding nodig op het gebied van gedrag en/of risico-beperking. Betrokkene is in contact gekomen met de politie en dreigt af te glijden naar het criminele circuit.</p>
	<p>Een keer per week 45 tot 70 min per keer</p>	<p>Een tot twee keer per week 45 tot 90 min per week</p>	<p>Twee of meer keer per week 45 tot 180 min per week</p>
VERSLAVING <ul style="list-style-type: none"> * Roken * Alcohol * Drugs * Gamen * Social Media 	<p>Het gebruik interfereert met het meedoen binnen het gezin en het netwerk. Betrokkene heeft moeite met het naleven van de afspraken rondom verslaving.</p>	<p>Het gebruik belemmert het functioneren binnen het gezin en het netwerk. Betrokkene heeft moeite met het begrijpen en/of naleven van afspraken rondom verslaving.</p>	<p>Betrokkene kan niet (goed) meer functioneren binnen het gezin en het netwerk. Afspraken rondom verslaving worden niet begrepen of nageleefd.</p>
	<p>Een keer per week 45 tot 70 min per week</p>	<p>Een tot twee keer per week 45 tot 90 min per week</p>	<p>Twee of meer keer per week 45 tot 180 min per week</p>

***Vervoer bij dagbesteding.**

Als betrokkene niet in staat is om met eigen- of openbaar vervoer te reizen naar de dagbesteding dient een indicatie vervoer afgegeven te worden. De zorgaanbieder dient dit vervoer voor de betrokkene te regelen. Zorgaanbieders krijgen per gerealiseerde aanwezigheidsdag een vergoeding als sprake is van een indicatie met vervoer van en naar de dagbesteding. Afhankelijk van de situatie van de betrokkene kan een indicatie afgegeven worden voor rolstoelvervoer.

Gebruikte bronnen:

- DSM V (2014): Protocolaire behandelingen divers (o.a. EMDR, CGT en Mindfulness bij angst, depressie, encopresis, lvb)
- CIZ
- ICD-ICF
- Zelfredzaamheidsmatrix
- NJI: CAP-J en het Kennisplein gehandicapten

ERNST PROBLEMATIEK	LICHT	MATIG	ZWAAR
Abnormaliteit van het gedrag	<p>Passend bij leeftijd. Gedrag treedt sporadisch op. Bestrijkt enkele resultaatgebieden.</p>	<p>Niet passend bij leeftijd. Gedrag treedt regelmatig op. Bestrijkt enkele resultaatgebieden.</p>	<p>Niet passend bij leeftijd. Gedrag treedt vaak op of is constant aanwezig. Bestrijkt meerdere resultaatgebieden.</p>
Bijdragende factoren gezin en sociaal netwerk	<p>Probleemoplossende vaardigheden. Competent opvoedklimaat maar belast. Steunend netwerk, veel beschermde factoren</p>	<p>Matige/beperkte probleemoplossende vaardigheden. Competent opvoedklimaat maar sterk belast. Matige/beperkt steunend netwerk, beperkte beschermde factoren</p>	<p>Geen probleemoplossende vaardigheden. Competent opvoedklimaat maar overbelast of incompetent opvoedklimaat. Geen steunend netwerk. beperkt tot geen beschermende factoren.</p>
Gevolgen gedrag	<p>Weinig lijdensdruk. Geen/beperkt effect op de ontwikkeling. Weinig sociale belemmering. Geen tot beperkt gevolgen voor anderen.</p>	<p>Matige/beperkte lijdensdruk. Matig/beperkt effect op de ontwikkeling. Matige/beperkte sociale belemmering. Matige gevolgen voor anderen.</p>	<p>Zware/ernstige lijdensdruk. Zware/ernstige effecten op de ontwikkeling. Zware sociale belemmering. Zware/ernstige gevolgen voor anderen.</p>
Aard van de begeleiding	<p>Veelal stimuleren en controleren. Begeleiding is planbaar en/of op vaste momenten beschikbaar.</p>	<p>Stimuleren, aansturen, instrueren en controleren Begeleiding is planbaar, op afroep en/of op vaste momenten beschikbaar.</p>	<p>Stimuleren, aansturen, instrueren, overnemen en controleren. Begeleiding is planbaar en/of op vaste momenten en/of direct beschikbaar.</p>
Deskundigheid begeleider	<p>Er worden geen specifieke eisen gesteld.</p>	<p>Kennis van ziektebeelden, methodisch handelen is gewenst.</p>	<p>Kennis van ziektebeelden, methodisch handelen is noodzakelijk. Overleg met behandelaars is veelal noodzakelijk.</p>

Bijlage 4 Aandachtspunten ouderschap

LICHAMELIJKE VERZORGING	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Veiligheid				
Hygiëne				
Primaire levensbehoeften				
Op tijd naar (medische) hulpverlening				
Gezond weekmenu				
Voldoende beweging				

SOCIAAL-EMOTIONELE ONDERSTEUNING	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Toezicht ouders/aanwezigheid opvang				
Betrouwbaar				
Beschikbaar (emotioneel)				
Betrokkenheid ouders				
Structuur				
Regels				
Stimulatie				

SCHOOL EN WERK	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Schoolkeuze				
Ingeschreven				
Vervoer				
Mogelijkheid huiswerk maken/werk voorbereiden				
Toekomstperspectief				
Stimulatie/steun				

OPVANG	Problematiek			
	nee	licht	matig	zwaar
Veiligheid woning en omgeving				
Hygiëne (schoon en leefbaar)				
Eigen ruimte (bijv. eigen kamer/bed)				
Overlast				
Dreigende uithuiszetting				